

ORDINANTE

Spettabile ISTITUTO BANCARIO

Agenzia _____

Città _____

Vogliate eseguire per nostro ordine e conto mediante l'accredito a favore del beneficiario:

BONIFICO BANCARIO - ORDINARIO

CASSA EDILE POLESANA - ROVIGO -

dell'importo di EURO , cent.

(_____ / _____)
in lettere cent.

presso la Banca



COORDINATE BANCARIE DEL BENEFICIARIO

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CAUSALE DEL VERSAMENTO (da riportare esattamente)

CODICE ISCRIZIONE IMPRESA

----- PERIODO CONTRIBUTIVO -----

DAL

Mese		Anno		
------	--	------	--	--

 AL

Mese		Anno		
------	--	------	--	--

 COME DA DISTINTA ALLEGATA ALTRO _____

VALUTA FISSA AL BENEFICIARIO

GIORNO MESE ANNO

Il pagamento del bonifico sopra richiesto deve essere regolato:

Contro addebito sul nostro C/C n°

Contro versamento per cassa.

_____ DATA

_____ TIMBRO E FIRMA DELL'ORDINANTE

AVVERTENZE IMPORTANTI

PER L'IMPRESA

Per evitare disguidi e/o errate imputazioni dei valori versati, è fondamentale che il presente modulo sia debitamente compilato in tutte le sue parti, facendo particolare attenzione alla corretta specificazione della **CAUSALE** relativa al versamento, in quanto, essendo il bonifico trasmesso per mezzo telematico e **senza allegati cartacei**, gli unici elementi identificativi dell'Impresa versante sono:

IL CODICE ISCRIZIONE che è stato attribuito all'IMPRESA dalla CASSA EDILE POLESANA;

IL PERIODO CONTRIBUTIVO a cui si riferisce il pagamento nel formato DAL

M	M	A	A	AL	M	M	A	A
---	---	---	---	----	---	---	---	---

.

Qualora il corrispettivo riguardi il versamento di **una** denuncia mensile, compilare solo i campi **DAL**; per **più** denunce mensili della medesima Impresa, compilare tutti i campi **DAL-AL**.

Utilizzare il formato **ALTRO** _____, per versamenti che riguardano pagamenti diversi sempre della **medesima impresa** quali ad es.: conguaglio, differenze, ecc.

Nel caso di pagamento relativo a **più imprese** (come accade ad es. per gli Studi Professionali), barrare la casella

COME DA DISTINTA ALLEGATA per segnalare che l'accredito ha più causali e quindi **Bonifici multipli che vengono appunto indicati con il MOD. 03/bis**.

Per evitare altresì addebiti di interessi compensativi per ritardato versamento, è importante specificare **sempre** la VALUTA BENEFICIARIO nel formato

G	G	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 che si ricorda, nel caso di **versamento mensile**, deve essere entro l'ultimo giorno del mese successivo al periodo contributivo indicato nella causale.

PER LA BANCA

Il presente modulo **NON DEVE** essere allegato al bonifico, **MA TRATTENUTO DALL'ISTITUTO BANCARIO RICEVENTE** quale documento cartaceo comprovante la disposizione del pagamento di che trattasi e sostitutivo quindi della normale modulistica in uso presso l'Istituto Bancario medesimo.